

WNIOSEK O OTWARCIE RACHUNKU (DLA KLIENTA INSTYTUCJONALNEGO - OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁ. GOSP.)

1. Proszę o otwarcie i prowadzenie rachunku na warunkach określonych w umowie:

Rodzaj rachunku	Waluta rachunku	Ilość rachunków	Czas trwania Umowy
Rachunek Bieżący			<input type="checkbox"/> czas nieokreślony
Rachunek Pomocniczy			
Konto Oszczędnościowe Biznes			<input type="checkbox"/> czas określony – do.....

2. W przypadku otwarcia i prowadzenia rachunku Pomocniczego/Konta Oszczędnościowego Biznes* obowiązywać będzie Karta Wzorów Podpisów złożona do rachunku bieżącego:

TAK NIE, deklaruję złożenie nowej karty wzorów podpisów

3. Proszę o otwarcie i prowadzenie rachunku bankowego w ramach Pakietu:

(należy wpisać nazwę właściwego Pakietu lub pozostawić puste w przypadku otwierania rachunku poza pakietem - zgodnie z obowiązującą Taryfą opłat i prowizji stosowanych przez Bank Pocztowy S.A. dla Klientów Instytucjonalnych)

4. Wyciągi z rachunku:

Częstotliwość przekazywania wyciągów	<input type="checkbox"/> po każdej zmianie salda	<input type="checkbox"/> raz w miesiącu
Sposób przekazywania wyciągów	<input type="checkbox"/> w formie elektronicznej na adres e-mail:	<input type="checkbox"/> za pośrednictwem systemu bankowości elektronicznej Pocztowy24/Pocztowy24Biznes
	<input type="checkbox"/> w formie papierowej na adres:	a) <input type="checkbox"/> w formie komunikatu MT940 na adres e-mail:
<i>1 Dotyczy tylko Klienta zainteresowanego usługą Pocztowy Collect wraz z wyciągiem łączonym CollectRB.</i>		b) <input type="checkbox"/> ¹

1 Dotyczy tylko Klienta zainteresowanego usługą Pocztowy Collect wraz z wyciągiem łączonym CollectRB.

5. Usługi dodatkowe

Lokata O/N	Pocztowy24/ Pocztowy24Biznes	Pocztowy Collect	Pocztowy Przelew Zbiorczy	Giro Płatność
TAK <input type="checkbox"/> * NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

* Lokaty O/N będą zakładane ze środków znajdujących się na w/w rachunku na zasadach określonych w Regulaminie prowadzenia rachunków bankowych i świadczenia usług drogą elektroniczną dla Klientów instytucjonalnych w Banku Poczтовым S.A.

6. Proponujemy zawarcie w umowie rachunku następujących dodatkowych warunków:

.....

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Pełna nazwa	
Nazwa skrócona	
Dokładny adres siedziby <i>(kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, kod pocztowy, poczta, ulica, numer domu, numer lokalu)</i>	
Adres do korespondencji <i>(wypełnić w przypadku, gdy jest różny od adresu siedziby)</i>	
Numer telefonu, faxu	komórkowego: stacjonarnego: faxu:
Adres e-mail	

Forma prawna			
Ilość zatrudnionych (jeśli dotyczy)		Deklarowane średniomiesięczne wpływy na rachunek/ki	
Przychody netto ze sprzedaży produktów i towarów oraz operacji finansowych (jeśli dotyczy)		Suma aktywów bilansu na koniec roku obrotowego (jeśli dotyczy)	
Przedmiot działalności		PKD, PKD7	
Data rozpoczęcia działalności (dzień- miesiąc-rok)-.....-.....	Status	<input type="checkbox"/> Rezydent <input type="checkbox"/> Nierezydent
REGON (jeśli dotyczy)		NIP (jeśli dotyczy) / TIN (w przypadku nierezydentów) oraz kraj nadania	
KRS (jeśli dotyczy) oraz oznaczenie sądu rejestrowego ²		EURONIP (lub inny numer identyfikacji podatkowej – w przypadku przedsiębiorcy mającego miejsce zamieszkania, siedzibę lub zarząd w państwie lub terytorium spoza Unii Europejskiej,	

² Pole obowiązkowe w przypadku wskazania kraju rezydencji podatkowej innego niż Polska.

II. INFORMACJE ZGODNIE Z USTAWĄ O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY ORAZ FINANSOWANIU TERRORYZMU

1. Czy Klient jest podmiotem świadczącym usługi finansowe, mające siedzibę na terytorium państwa członkowskiego UE albo państwa równoważnego***?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Czy podmiot jest organem administracji rządowej, organem samorządowym lub organem egzekucyjnym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Czy Klient jest spółką, której papiery wartościowe są dopuszczone do publicznego obrotu na rynku regulowanym w co najmniej jednym państwie UE lub w państwie równoważnym***?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Jeżeli udzielono odpowiedzi TAK na jedno z powyższych pytań, należy załączyć aktualne dokumenty potwierdzające powyższe.	1 2 3
5. Jeżeli udzielono odpowiedzi NIE na wszystkie trzy powyższe pytania, należy: a) Podać strukturę własnościową/udziałowców Klienta lub załączyć aktualne dokumenty przedstawiające strukturę własnościową. b) Podać pełne dane identyfikacyjne wszystkich beneficjentów rzeczywistych**

Dane	Beneficjent rzeczywisty 1	Beneficjent rzeczywisty 2	Beneficjent rzeczywisty 3	Beneficjent rzeczywisty 4
Imię/imiona				
Nazwisko				
Imię ojca/imię matki				
PESEL				
Data urodzenia/ miejsce urodzenia/kraj				
Adres zamieszkanie (ulica, miasto, kod, kraj)				
Kod kraju (w przypadku nierezydentów)				
rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości				
numer telefonu				
adres poczty elektronicznej				
Data powstania relacji do podmiotu				

W przypadku większej liczby beneficjentów rzeczywistych, obowiązkiem pracownika jest udostępnienie klientowi kolejnego egzemplarza oświadczenia celem wypełnienia przez klienta i dołączenia do dokumentacji.

Oświadczam, że beneficjent rzeczywisty nie jest mi znany TAK NIE

beneficjent rzeczywisty – zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1a) ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu:

- osoba fizyczna lub osoby fizyczne, które są właścicielami osoby prawnej lub sprawują kontrolę nad klientem albo mają wpływ na osobę fizyczną, w imieniu której przeprowadzana jest transakcja lub prowadzona jest działalność,
- osoba fizyczna lub osoby fizyczne, które są udziałowcami lub akcjonariuszami lub posiadają prawo głosu na zgromadzeniu wspólników w wysokości powyżej 25 % w tej osobie prawnej, w tym za pomocą pakietów akcji na okaziciela, z wyjątkiem spółek, których papiery wartościowe są w obrocie zorganizowanym, podlegających lub stosujących przepisy prawa Unii Europejskiej w zakresie ujawniania informacji, a także podmiotów świadczących usługi finansowe na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo państwa równoważnego*** – w przypadku osób prawnych,
- osoba fizyczna lub osoby fizyczne, które sprawują kontrolę nad co najmniej 25 % majątku – w przypadku podmiotów, którym powierzono administrowanie wartościami majątkowymi oraz rozdzielanie takich wartości, z wyjątkiem podmiotów wykonujących czynności, o których mowa w art. 69 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi.

*** państwa równoważne - zgodnie z Rozporządzeniem MF z dnia 30 kwietnia 2013r, (Dz.U. z 2013 r. poz. 573): Związek Australijski, Federacyjna Republika Brazylii, Hongkong – Specjalny Region Administracyjny Chińskiej Republiki Ludowej, Republika Indii, Republika Islandii, Japonia, Kanada, Republika Korei, Księstwo Liechtensteinu, Meksykańskie Stany Zjednoczone, Królestwo Norwegii, Republika Południowej Afryki, Republika Singapuru, Stany Zjednoczone Ameryki, Konfederacja Szwajcarska, Terytoria Stowarzyszone i Gminy Zamorskie Królestwa Niderlandów: Aruba, Curaçao, Sint Maarten, Bonaire, Sint Eustatius, Saba, Terytoria Zależne Korony Brytyjskiej: Guernsey, Jersey, Wyspa Man, Terytoria Zamorskie Republiki Francuskiej: Mayotte, Nowa Kaledonia, Polinezja Francuska, Saint Pierre i Miquelon, Wallis i Futuna.

Osoby reprezentujące Klienta (dane w celu zawarcia umowy):	
1.	3.
2.	4.
Osoby reprezentujące Bank (dane w celu zawarcia umowy):	
1.	2.
Do wniosku załączono następujące dokumenty:	
1.	3.
2.	4.

III. Informacje o zobowiązaniach publiczno-prawnych:

Wobec firmy i jej ścisłego kierownictwa jest prowadzone postępowanie cywilne, egzekucyjne, karno-skarbowe, karne lub upadłościowe*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wobec firmy i jej ścisłego kierownictwa jest prowadzone postępowanie cywilne, egzekucyjne*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Firma posiada zaległe płatności wobec kontrahentów lub ugody z kontrahentami*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Firma posiada inne tytuły egzekucyjne w tym zajęcia komornicze na rachunkach (w okresie ostatnich 6 miesięcy przed przyjęciem wniosku)*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Firma posiada przeterminowane zobowiązania kredytowe wobec banków, innych instytucji finansowych oraz osób fizycznych lub zawarte ugody/restrukturyzacje*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Firma posiada przeterminowane zobowiązania wobec pracowników*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

IV. Oświadczenia Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Bank Pocztowy S.A. w celu marketingu produktów lub usług podmiotów z nim współpracujących.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę* na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Bank Pocztowy S.A. w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług po ustaniu celu ich zebrania.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę* na otrzymywanie od Banku Poczтового S.A. informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, telefonicznie lub automatycznego urządzenia wywołującego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie wnoszę sprzeciwu* wobec przetwarzania swoich danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług przez Bank Pocztowy S.A.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

*Wybrać odpowiednie pole

V. Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że:

Administratorem jego danych osobowych jest Bank Pocztowy S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17, zwany dalej Bankiem.	<input type="checkbox"/> TAK
Dane osobowe Wnioskodawcy są zbierane w celu zawarcia i realizacji Umowy.	
Bank może na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 5 w związku z ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) przetwarzać dane osobowe Wnioskodawcy w celu marketingu bezpośredniego własnych produktów lub usług.	
Odbiorcami danych osobowych Wnioskodawcy mogą być pomioty określone w art. 105 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 128), w szczególności Biuro Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Z. Modzelewskiego 77 A.	

Biuro Informacji Kredytowej S.A. może udostępniać dane osobowe Wnioskodawcy przekazane mu przez Bank innym bankom lub instytucjom ustawowo upoważnionym do udzielania kredytów w związku z wykonywaniem przez nie czynności bankowych.	
Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.	
Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów Prawa bankowego.	
Wyrażona przez Wnioskodawcę zgoda w IV Oświadczeniu Wnioskodawcy (powyżej) może być w każdym czasie odwołana.	

Deklaracja FATCA

(dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób fizycznych wykonujących wolny zawód, osób fizycznych będących wspólnikami spółki cywilnej lub spółki partnerskiej)

Oświadczenie o statusie FATCA Klienta

Oświadczam, że:

1. Nie jestem podatnikiem USA
2. Jestem podatnikiem USA* Numer identyfikacji podatkowej w USA (Tax Identification Number – TIN):
- dotyczy tylko podatników USA*

Zobowiązuję się do aktualizacji oświadczenia w zakresie mojego statusu podatnika USA w przypadku zmiany okoliczności powodujących, iż poprzednie oświadczenie straciło aktualność oraz możliwej konieczności dostarczenia dodatkowych dokumentów w celu weryfikacji wiarygodności tego oświadczenia.

Data i miejsce

Czytelny podpis Klienta, Przedstawiciela ustawowego,
Pełnomocnika

Informacje dla Klienta

1. Bank Pocztowy S.A. jest zobowiązany do przekazania do administracji podatkowej USA (za pośrednictwem polskich organów podatkowych) danych dotyczących:

- podatników USA*
- osób, które odmówiły złożenia oświadczenia w zakresie statusu podatnika USA
- osób, w przypadku których stwierdzono przesłanki świadczące o rezydencji podatkowej USA i które, na prośbę Banku Pocztowego S.A. nie dostarczyły dokumentów potwierdzających, że nie są podatnikami USA.*.

2. Administratorem danych osobowych jest Bank Pocztowy S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17. Dane osobowe są zbierane w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wykonywaniu Umowy między Rządem Rzeczypospolitej Polskiej a Rządem Stanów Zjednoczonych Ameryki w sprawie poprawy wypełniania międzynarodowych obowiązków podatkowych oraz wdrożenia ustawodawstwa FATCA (Dz. U. z 2015 r. poz. 1712 z późn. zm.). Odbiorcą danych osobowych będzie Szef Krajowej Administracji Skarbowej oraz upoważnione podległe mu organy. Przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów ww. ustawy.

***Podatnikiem USA jest osoba fizyczna spełniająca co najmniej jeden z warunków wymienionych poniżej:**

- 1) posiada obywatelstwo USA (również w przypadku jednoczesnego posiadania innego obywatelstwa)
- 2) uzyskała prawo stałego pobytu w USA przez dowolny okres w danym roku (tzw. Zielona Karta)
- 3) dokonała wyboru amerykańskiej rezydencji dla celów podatkowych po spełnieniu warunków przewidzianych w przepisach USA
- 4) przebywała w USA przez co najmniej 31 dni w ciągu roku podatkowego i jednocześnie łączna liczba dni, w których osoba ta przebywała w USA w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat kalendarzowych wynosi co najmniej 183 dni (ustalając łączną liczbę dni pobytu stosuje się mnożnik 1 dla liczby dni pobytu w roku bieżącym, 1/3 dla dni pobytu w roku poprzednim i 1/6 dla dni pobytu dwa lata wstecz co oznacza, że: 1 dzień pobytu w roku bieżącym = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 3 dni pobytu w roku poprzednim = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu, 6 dni pobytu dwa lata wstecz = 1 dzień do łącznej liczby dni pobytu).

OŚWIADCZENIE CRS

(dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, osób fizycznych wykonujących wolny zawód, osób fizycznych będących wspólnikami spółki cywilnej lub spółki partnerskiej)

I. Oświadczenie CRS

Oświadczam, że podmiot przeze mnie reprezentowany posiada następujący status w rozumieniu Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) – należy wskazać tylko jedną z poniższych opcji:

1. Instytucja Finansowa
2. Aktywny NFE – podmiot giełdowy lub powiązany z podmiotem giełdowym
3. Aktywny NFE – instytucje rządowe (w tym banki centralne i organizacje międzynarodowe)
4. Aktywny NFE – Inne
5. Pasywny NFE

Podmiot przeze mnie reprezentowany:
nie posiada rezydencji dla celów podatkowych.

jest rezydentem podatkowym w następujących krajach:

a. Kraj rezydencji podatkowej – należy wpisać ręcznie

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (NIP/Tax Identification Number – TIN): Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

b. Kraj rezydencji podatkowej – należy wpisać ręcznie

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (NIP/Tax Identification Number – TIN): Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

c. Kraj rezydencji podatkowej – należy wpisać ręcznie

Numer identyfikacji podatkowej w kraju rezydencji podatkowej (NIP/Tax Identification Number – TIN): Kraj rezydencji nie nadaje TIN:

Zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności, która ma wpływ na rezydencję podatkową podmiotu lub beneficjenta rzeczywistego lub powoduje, że informacje zawarte w oświadczeniu stały się nieaktualne oraz zobowiązuję się złożyć odpowiednio zaktualizowane oświadczenie niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia, w którym nastąpiła zmiana okoliczności.

D D M M R R R R

Pieczętki imienne i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu (klient, przedstawiciel ustawowy, pełnomocnik)

W przypadku posiadania certyfikatu rezydencji, należy go dostarczyć do Banku w wersji papierowej.

Informacje dla Klienta dot. statusu CRS

1. Bank Pocztowy S.A. jest zobowiązany na podstawie Ustawy o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami („CRS”) do przekazania Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, w celu przekazania właściwemu organowi państwa uczestniczącego*, danych dotyczących osób będących rezydentami w państwie uczestniczącym* na podstawie prawa podatkowego tego państwa uczestniczącego*.

* przez państwo uczestniczące rozumie się:

- a) inne niż Rzeczpospolita Polska państwo członkowskie,
- b) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Rzeczpospolita Polska zawarła porozumienie stanowiące podstawę automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych,
- c) inne niż Stany Zjednoczone Ameryki państwo lub terytorium, z którym Unia Europejska zawarła porozumienie stanowiące podstawę do automatycznej wymiany informacji o rachunkach raportowanych wymienione w wykazie opublikowanym przez Komisję Europejską.

Listę państw uczestniczących, o których mowa w lit. b-c, ogłasza Minister Finansów w drodze obwieszczenia do 15 października każdego roku kalendarzowego.

2. Administratorem danych osobowych jest Bank Pocztowy S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17. Dane osobowe są zbierane w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 marca 2017 r. o wymianie informacji podatkowych z innymi państwami (Dz. U. z 2017 r. poz. 648). Odbiorcą danych osobowych będzie Szef Krajowej Administracji Skarbowej. Przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów ww. ustawy.

Kod segmentacji

(Pole dot. kodu segmentacji wypełnia pracownik Banku)

data i podpis pracownika Banku Poczтового S.A. potwierdzający, że Wnioskodawcy wypełnili w/w Wniosek i złożyli podpisy w obecności pracownika Banku

data, pieczęć firmowa i podpis Wnioskodawcy